

GENERALNA NARUDŽBENICA za izdavanje Kvalificiranih ličnih digitalnih potvrda za PRAVNO LICE

Naziv preduzeća: _____

Adresa: _____ **Matični broj:** _____

Pošta i mjesto: _____ **Poreski broj:** _____

Narudžbenicu za dobivanje lične kvalificirane digitalne potvrde za ovlaštena lica pravnih lica, registrovanih za obavljanje djelatnosti, ispunjava zastupnik pravnog lica i svi budući imaooci digitalnih potvrda, za koje želi pravno lice dobiti digitalnu potvrdu. Ispunjeni zahtjev, zakoniti zastupnik pravnog lica predaje banci.

Sa potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA (CP Name:EBB Sarajevo CA, CPOID:1.3.6.1.4.1.5939.1.1.1) .

Pravno lice je upoznato sa važećom politikom Halcom-CA i izjavljuje da ih ona obavezuje i da će se ponašati po uputstvima ovjeritelja. Pravno lice garantira, da će neosporno utvrditi identitet imalaca potvrda u skladu sa važećim propisima (zvanični dokument sa slikom). Pravno lice se kao poslodavac imalaca potvrda obavezuje, da će zaposleni ispunjavati sve odredbe politike Halcom-CA i važeće propise.

Naručujem izdavanje potvrda za lica navedena na zahtjevima (broj zahtjeva):

Br.	Ime i Prezime	Br.	Ime i Prezime
01		06	
02		07	
03		08	
04		09	
05		10	

Mjesto i datum:

**Pečat korisnika i potpis
zakonitog zastupnika ili prokuriste**

Ispunjava banka:

Proizvedene pametne kartice poslati u banku:

Ime i prezime: _____

Banka: _____

Ulica i broj: _____ Pošta i mjesto: _____

Podatke generalne narudžbenice i ovlaštenih lica provjerio

Ime i Prezime: _____

Banka: _____

Datum i mjesto provjere: _____

Potpis: _____

ZAHTJEV ZA DOBIVANJE DIGITALNE POTVRDE OVLAŠTENOG LICA

BROJ ZAHTJEVA: _____ (broj sa GENERALNE NARUDŽBENICE)

1. Podaci o ovlaštenom licu

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Stalno prebivalište: _____

Br. ličnog dokumenta: _____ Izdao: _____

Matični br: _____ Telefon: _____

Elektronska adresa: _____

Sa potpisom, izražavam saglasnost, da Halcom-CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja, u skladu sa politikom Halcom-CA (CP Name: EBB Sarajevo CA, CPOID: 1.3.6.1.4.1.5939.1.1.1) .

Sa potpisom garantiram za istinitost danih podataka i dozvoljavam njihovu upotrebu u skladu sa odredbama politike Halcom-CA u potvrdi, kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako, se obavezujem, da ću odmah saopštiti svaku promjenu podataka, koja bi mogla uticati na valjanost potvrde. Potvrđujem, da sam upoznat sa sadržinom politike Halcom-CA i izjavljujem, da ću se ponašati u skladu sa njom.

PIN kodu poslati (potrebno je navesti tačnu adresu primaoca):

Ime i prezime: _____

Preduzeće: _____

Adresa: _____

Pošta i mjesto: _____

**Mjesto i datum Potpis ovlaštenog lica Pečat korisnika i potpis zakonitog
zastupnika ili prokuriste**

2. Podaci o izdanoj digitalnoj potvrdi (ispunjava Halcom-CA)

Serijski broj potvrde: _____

Broj izdate kartice: _____

Datum izdavanja potvrde: _____

Ime i prezime ovlaštenog lica: _____

Zahtjev primio: _____

Potpis ovlaštenog lica: _____